

તારીખ:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

પ્રતિ,
બ્રાન્ચ મેનેજર,
શિવાલિક સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લિ.

_____ (શાખાનું નામ)


વિષય: સ્થાનિક ભાષામાં ઘોષણા

વહાલા સર/મેડમ,

ખાતું ખોલવાના ફોર્મ/સીઆઈએફ/લોકર/સહાયક પરિશિષ્ટ (જો કોઈ હોય તો)ની વિગતો ભાષામાં (જે ભાષામાં સહીકર્તા સહી કરે છે) વાંચવામાં આવી છે અને મને સમજાવવામાં આવી છે અને મેં તેની વિષયવસ્તુને સમજી લીધી છે. હું _____

_____ (અનુવાદકનું નામ) દ્વારા મને સમજાવવામાં આવેલી શરતો સાથે પણ સંમત છું અને સ્વીકાર કરું છું.

નિષ્ઠાપૂર્વક,

ખાતાધારકનું નામ:	અનુવાદકનું નામ:
ખાતાધારકની સહી 	અનુવાદકની સહી 